

Capillary microscopy and haemorheology in vasospastic and occlusive vascular diseases

Citation for published version (APA):

Jacobs, M. J. H. M. (1985). *Capillary microscopy and haemorheology in vasospastic and occlusive vascular diseases*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Rijksuniversiteit Limburg.
<https://doi.org/10.26481/dis.19850329mj>

Document status and date:

Published: 01/01/1985

DOI:

[10.26481/dis.19850329mj](https://doi.org/10.26481/dis.19850329mj)

Document Version:

Publisher's PDF, also known as Version of record

Please check the document version of this publication:

- A submitted manuscript is the version of the article upon submission and before peer-review. There can be important differences between the submitted version and the official published version of record. People interested in the research are advised to contact the author for the final version of the publication, or visit the DOI to the publisher's website.
- The final author version and the galley proof are versions of the publication after peer review.
- The final published version features the final layout of the paper including the volume, issue and page numbers.

[Link to publication](#)

General rights

Copyright and moral rights for the publications made accessible in the public portal are retained by the authors and/or other copyright owners and it is a condition of accessing publications that users recognise and abide by the legal requirements associated with these rights.

- Users may download and print one copy of any publication from the public portal for the purpose of private study or research.
- You may not further distribute the material or use it for any profit-making activity or commercial gain
- You may freely distribute the URL identifying the publication in the public portal.

If the publication is distributed under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license above, please follow below link for the End User Agreement:

www.umlib.nl/taverne-license

Take down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us at:

repository@maastrichtuniversity.nl

providing details and we will investigate your claim.

Stellingen

1. De waarde van de op empirie en observatie berustende klinische indeling van patiënten met een primair- en secundair fenomeen van Raynaud, acrocyanose en asphyxia manus et digitorum wordt bevestigd door de combinatie van haemorheologisch en capillair microscopisch onderzoek.
2. Dynamisch microscopisch onderzoek van nagelriem capillairen is de meest betrouwbare, objectieve methode om de resultaten van therapeutische interventies bij patiënten met vasospastische en ischaemische aandoeningen van de handen te evalueren.
3. Plasmaferese is als behandeling niet geïndiceerd bij patiënten met een primair fenomeen van Raynaud.
4. Er bestaat een relatie tussen de mate van haemorheologische stoornissen bij patiënten met arterieel vaatlijden van de onderste extremiteiten en de ernst van dit lijden.
5. Succesvolle reconstructieve vaatchirurgie bij patiënten met claudicatio intermittens heeft geen invloed op de haemorheologische stoornissen bij deze patiënten.
6. Doorgankelijkheid van een aorto-iliacale vaatreconstructie is geen garantie voor een haemodynamisch verbeterde doorbloeding van de onderste extremiteit.
7. Het deformeren van een golfbal na de impact kan beschouwd worden als een voorbeeld van een rheologisch gebeuren.
8. Teneinde het operatierisico bij patiënten met een afsluitingsicterus op basis van maligniteit te verminderen, dient pre-operatieve galwegdrainage via de percutane techniek niet te worden uitgeoefend.
9. Vanwege de ernstige post-operatieve complicaties en de slechte prognose dient totale duodeno-pancreatectomie niet als standaardoperatie te worden uitgevoerd bij pancreaskopcarinomen.
10. Alleen aan de hand van een landelijk uniform registratiesysteem van ongevallen, kan de medische zorg voor ongevalspatiënten optimaal gestructureerd worden.
11. Dankzij de nationale thrombosedienst heeft Nederland in Europa de laagste mortaliteit tengevolge van veneuze embolie.
12. Per-operatieve evaluatie van vaatreconstructies met behulp van ultrageluid leidt tot betere resultaten van deze ingrepen.
13. Met behulp van fotoplethysmografie kunnen veneuze klepinsufficiënties van de onderste extremiteiten op eenvoudige en betrouwbare wijze worden gediagnosticeerd.
14. Bij patiënten met een laterale hernia inguinalis en een stevige achterwand is het verantwoord om te volstaan met breukzakresectie en geringe vernauwing van de annulus internus.

15. Durch Kraft beherrsche ich die Statur
und Kunst zu deformieren.
In Ruhe nur die Rundfigur
und Lust zu aggregieren.
(Lemmens: zu einem Erythrozyt).

Stellingen behorende bij het proefschrift 'Capillary microscopy and haemorheology in vasospastic and occlusive vascular diseases'.

Michael Jacobs, Maastricht, 29 maart 1985.